

В приказ
« ____ » _____ 20 ____ г.
Директор школы

Директору МБОУ
«Раздольненская средняя школа имени
В.Н.Ролдугина»

Л.Ф.Литвинюк
от _____

зарегистрированной (ого) по адресу:

проживающей (его) по адресу:

контактный телефон: _____
адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____, _____ года рождения,
зарегистрированного(ую) по адресу:

проживающего(ую) по адресу:

в _____ класс МБОУ «Раздольненская средняя школа имени В.Н.Ролдугина».

- Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (да/нет) _____
- Потребность ребёнка в обучении по АООП или создании специальных условий для организации обучения и воспитания (да/нет) _____
- Наличие заключения ПМПК (для детей с ОВЗ) (да/нет) _____
- Я согласен на обучение ребёнка по АООП (при наличии заключения ПМПК)(согласен/не согласен) _____
- Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по АООП(согласен/не согласен) _____
- В целях реализации прав, установленных частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор языка, языков образования, выбираю для своего ребенка с учетом мнения ребенка:
 - 1) язык образования _____
 - 2) родной язык (учебный предмет) _____
 - 3) родная литература (учебный предмет) _____

С Уставом МБОУ Раздольненская СШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ Раздольненская СШ, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Раздольненская СШ, локальными актами, регламентирующими права и обязанности обучающихся, ознакомлен (подпись) _____

Даю свое согласие на обработку в МБОУ «Раздольненская СШ» персональных данных своего ребёнка _____, к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания подопечного;
- прочие сведения;

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам — Министерству образования и науки Камчатского края, управлению образования Администрации Елизовского муниципального района, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я информирован, что МБОУ «Раздольненская СШ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБОУ «Раздольненская СШ».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- Копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка (____ листа)
- Копия свидетельства о рождении ребёнка (____ листа)
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии) (____ листа)
- Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории (либо справку о приёме документов (____ листа)
- Справка с места работы родителя(законного представителя) (при наличии права первоочередного приёма) (____ листа)
- Копия заключения ПМПК (при наличии) (____ листа)
- Аттестат об основном общем образовании (при поступлении на обучение по образовательным программам среднего общего образования) (____ листа)
- Документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства) (____ листа)

Дата

Подпись

Расшифровка подписи